

SURAT PERMOHONAN AKTIF SETELAH CUTI AKADEMIK

**Yth. Dekan
Fakultas Ilmu Keperawatan-UI
Jalan Prof. Dr. Bahder Djohan
Kampus UI, Depok**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
NPM :
Penanggung Biaya : Sendiri/Beasiswa*, sebutkan :
Program Studi :
Alamat Lengkap :
Nomor Telepon/HP :
E-mail :

Bermaksud mengajukan permohonan Aktif Kuliah pada semester _____ tahun akademik
_____.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan sebenarnya.

20

Mengetahui, Pembimbing Akademik	Tanda Tangan Mahasiswa
 (_____) Nama jelas	 (_____) Nama jelas